



### Ficha de Inscrição

#### Dados do participante:

Nome:  Tel:

Morada:

Ano de Escolaridade:

Data de nascimento:    Idade:

NIF  C.C..

#### Informações de Saúde do Participante:

Sistema de Saúde:  Cartão de Saúde nº:

Alergias: Sim  Não:  Se sim, quais?:

Problema de saúde / cuidados?

Toma permanentemente algum medicamento?

Tem necessidades educativas especiais?

Tem necessidades especiais de alimentação?

Em caso de urgência contactar, tel:

#### Encarregado de Educação

NIF:

Nome:  Tel:

Morada:  Localidade:

C.Postal.  5140

O/a meu/minha filho/a está autorizado a sair com:

Mãe  Pai  Irmão/ã  Sozinho  Outros

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o meu educando a frequentar o ATL " Férias de Natal 2016 " acompanhado dos monitores e outro pessoal auxiliar a participar nas atividades programadas, assim, como as deslocações a locais desportivos, lazer, históricos ou de carácter didático, conforme o plano de atividades.

Data: ( \_\_\_\_\_ )

Assinatura: Encarregado de Educação:

\_\_\_\_\_

## Notas:

- **Inscrições e / ou informações:**

Na Câmara Municipal de Carrazeda de Ansiães - GAM / Gabinete de Apoio ao Município

**Documentos a acompanhar a ficha de inscrição:**

- Fotocópia do Cartão de Cidadão
- Fotocópia Boletim de Saúde ( Vacina Tétano )

**Inscrições:** Até ao dia 15 de Dezembro 2016

**Importante:** O participante deverá fazer-se acompanhar diariamente de lanche para a manhã e tarde e água.

**Local:** Centro de Artes e Convívio de Carrazeda de Ansiães